

# SOLICITUD DE ESTUDIO PARA FINANCIACIÓN DE EDUCACIÓN

FO-CO-05-27 02 23-JUL-2015



Universidad		Código de consulta
Fecha de autorización	Analista	Clave
Estado del crédito	Firma analista	Valor solicitado
Valor capital	No. pagaré	No. de radicación

CUOTA	DÍA	MES	AÑO	VALOR
1				\$
2				\$
3				\$
4				\$
5				\$
6				\$


## INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Nombres y apellidos		Tipo documento:		C.C. <input type="radio"/>	C.E. <input type="radio"/>	T.I. <input type="radio"/>	No. <input type="radio"/>
Dirección residencia		Ciudad	Barrio		Teléfono		
Dirección comercial		Ciudad	Barrio		Teléfono		
Programa a cursar		Jornada	Semestre		Código		
E-mail		Celular					

## INFORMACIÓN DEL TITULAR O CODEUDOR

Nombres y apellidos		Tipo documento:		C.C. <input type="radio"/>	C.E. <input type="radio"/>	T.I. <input type="radio"/>	No. <input type="radio"/>
Lugar y fecha de expedición	DÍA	MES	AÑO	Lugar y fecha de nacimiento	DÍA	MES	AÑO
Estado civil		Parentesco con el estudiante		Nacionalidad			
Soltero <input type="radio"/>		Casado <input type="radio"/>		Divorciado <input type="radio"/>		Unión libre <input type="radio"/>	
Otro/¿cuál? <input type="radio"/>		No. personas a cargo					
Celular		Nombre conyugue					

## NIVEL DE ESTUDIOS

Primaria    
 Secundaria    
 Técnico    
 Universitario

Profesión

Especialización

## OCUPACIÓN

Empleado    
 Empleado con negocio    
 Estudiante

Pensionado    
 Independiente    
 Ama de casa

## DATOS DE LOCALIZACIÓN

EMPLEADO	Empresa donde trabaja	Tipo de actividad de la empresa		Empleado <input type="radio"/>	Socio <input type="radio"/>	
	Fecha de ingreso	DÍA	MES	AÑO	Cargo actual	
	Dirección de la empresa		Antigüedad			
INDEPENDIENTE	Teléfonos		FAX	Tipo de contrato		
	E-mail					
	Detalle de la actividad del negocio		Tipo de actividad de la empresa		Antigüedad	
RESIDENCIA	Número de empleados		Dirección actual		Teléfonos	
	FAX		E-mail			
	Dirección residencia		Teléfono casa			
Celular		E-mail				
Ciudad		Barrio				

## BIENES RAICES

Tipo de propiedad	Ciudad	Valor comercial	Hipoteca	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Valor hipoteca \$
Entidad						

## VEHÍCULO

Marca y modelo	Placa	Valor comercial	Prenda	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Valor prenda \$
Entidad						

## REFERENCIAS BANCARIAS

No.	Banco	Sucursal	Fecha apertura
No.	Banco	Sucursal	Fecha apertura

## INGRESOS MENSUALES

Sueldo: \$

Honorarios: \$

Otros ingresos: \$

Describe qué tipo de ingresos:

Total ingresos: \$

## EGRESOS MENSUALES

Gastos familiares: \$

Arriendo: \$

Tarjeta de crédito: \$

Préstamo e hipoteca: \$

Descuentos de nómina: \$

Otros egresos: \$

Total egresos: \$

## REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	E-mail	Teléfonos
Dirección residencia	Teléfono	Celular
Dirección laboral	Teléfono	Parentesco

## REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre y apellido	Ciudad	Barrio	Parentesco
Teléfono casa	Teléfono oficina	Celular	
Nombre y apellido	Ciudad	Barrio	Parentesco
Teléfono casa	Teléfono oficina	Celular	
Nombre y apellido	Ciudad	Barrio	Parentesco
Teléfono casa	Teléfono oficina	Celular	

## AUTORIZACIONES

En mi calidad de titular de los datos personales, manifiesto de manera previa, expresa e informada que autorizo (amos) a: \_\_\_\_\_ "Afiliado", a Negociación de Títulos S.A.S. - NET S.A.S. y a COVINOC S.A. o a quien represente u ostente sus derechos, en adelante "las empresas autorizadas" para que los datos que he suministrado en el "formulario de información básica" y en los documentos adicionales que complementan dicha información, sean utilizados con las siguientes finalidades:

### I. Ley 1266 de 2008 - Autorizo de manera voluntaria, expresa e informada a "las empresas autorizadas" para:

- A. Consultar y reportar a las centrales de información financiera y crediticia el comportamiento de pago de todas mis obligaciones, con la finalidad de calcular el riesgo crediticio y financiero, para la realización de operaciones de crédito y la evaluación de la viabilidad de celebrar o modificar contratos y operaciones comerciales en los que yo sea parte.
- B. Adelantar todas las gestiones requeridas para realizar la cobranza de mis obligaciones y la recuperación de cartera tanto judicial como extrajudicialmente, incluida la realización de la notificación previa al reporte negativo que se debe hacer ante las centrales de información financiera y crediticia, para lo cual podrán ser utilizados mis datos de contacto: teléfono fijo, celular -SMS-, e-mail y dirección física, los cuales autorizo para que sean actualizados periódicamente, bien sea directamente o mediante la contratación de terceros que provean este servicio.
- C. Llevar a cabo todos los procesos administrativos propios de los productos y servicios que sean de mi interés o que hayan sido contratados por mi.

Esta autorización estará vigente, según lo señalado por la Ley 1266 de 2008, por el tiempo que dure la relación contractual o existan saldos insolutos a mi cargo.

### II. Ley 1581 de 2012 - Autorizo de manera voluntaria, expresa e informada a "las empresas autorizadas" para:

- A. Informarme acerca de las ofertas comerciales, sobre sus productos y servicios, para lo cual podrán utilizar mis datos de contacto: teléfono fijo, celular -SMS-, e-mail, y dirección física.
- B. Consultar la información que se encuentre recopilada en centrales de información legitimadas para ello y en bases de datos públicas, para actualizar periódicamente mis datos de contacto y ubicación bien sea directamente o mediante la contratación de terceros.
- C. Realizar estudios de mercado y evaluar la calidad de los servicios ofrecidos.
- D. Realizar a partir de la información que he suministrado, el perfilamiento que permita entender de mejor manera mis necesidades.
- E. Realizar mi georeferenciación de tal manera que garantice que puedo ser contactado efectiva y oportunamente por parte de las empresas autorizadas, para los fines propios de la relación contractual y comercial que he establecido.
- F. Compartir la información que he suministrado con terceros, con quienes las empresas autorizadas desarrollen alianzas comerciales para el ofrecimiento de productos y servicios similares a los contratados o que complementen los ya adquiridos. Estas alianzas serán informadas directamente o a través de la página web de COVINOC y/o del AFILIADO.

De igual manera, manifiesto que los titulares de los datos personales que relaciono como referencias, conocen que los he incluido en tal calidad. Así mismo, autorizo a "las empresas autorizadas" para actualizar mis datos personales a través de las referencias suministradas.

Por último, declaro que he sido informado acerca de la existencia de las políticas de protección de datos personales establecidas por NET S.A.S y COVINOC S.A., las cuales se encuentran disponibles en la página web [www.covinoc.com](http://www.covinoc.com) así como de mis derechos como titular de datos personales. Para que el titular ejerza sus derechos con NET S.A.S. y COVINOC S.A. podrá dirigirse a través de comunicación escrita dirigida al área de atención al cliente a la Calle 19 No. 7 - 48 Piso 2 en Bogotá, o a los correos electrónicos: [covinoc.bogota@covinoc.com](mailto:covinoc.bogota@covinoc.com) - [cupos.estudios@covinoc.com](mailto:cupos.estudios@covinoc.com) y con el afiliado, a la: \_\_\_\_\_

## ESTUDIANTE

Firma estudiante \_\_\_\_\_  
 Nombre estudiante \_\_\_\_\_  
 No. de documento \_\_\_\_\_

Huella

## CODEUDOR

Firma codeudor \_\_\_\_\_  
 Nombre codeudor \_\_\_\_\_  
 No. de documento \_\_\_\_\_

Huella

## DOCUMENTOS REQUERIDOS

	EMPLEADO	INDEPENDIENTE	PENSIONADO
Solicitud de cupo para educación diligenciado	✓	✓	✓
Carta de instrucciones firmada y autenticada, pagaré firmado y anexas fotocopias de cada uno.	✓	✓	✓
Fotocopia del documento de identidad (alumno y codeudor).	✓	✓	✓
Certificado laboral indicando cargo, salario y tipo de contrato (vigencia no mayor a treinta días).	✓		
Certificado de ingresos y retenciones del año inmediatamente anterior.	✓		
Dos últimas declaraciones de renta.		✓	
Dos últimos desprendibles de pago de nómina o pensión (únicamente para el caso que aplique).	✓	✓	✓
Extractos bancarios de los últimos tres meses (cuenta de ahorros o corriente).	✓*	✓	✓***
Certificado de cámara de comercio (no mayor a 45 días).		✓	
Estados financieros último corte		✓**	
Certificación de pensión expedida por el fondo de pensiones o resolución de pensión.			✓

\* Si desea demostrar ingresos adicionales // \*\* Independientes que no declaren renta // \*\*\* Para personas pensionadas en caso de no tener los desprendibles de pago de pensión.